



Solicitud para el servicio de apartado postal (Post Office Box) Pagos por renovación automática recurrente (Solo para clientes actuales de apartados en la Oficina de Correos)

(Application for Post Office Box™ Service Automatic Recurring Renewal Payment (Current Post Office Box Customers Only))

Postal Employees: This application for P.O. Box Automatic Recurring Renewal Payment for our current P.O. Box customers is a replica of the PS Form 1093-A January 2012 version.

Complete todos los campos no sombreados y lleve esta solicitud a la Oficina de Correos.

(Fill out all non-shaded fields and take this application to the Post Office.)

1. Nombre del solicitante (apellido, nombre, inicial del segundo nombre) (incluya el cargo si representa a una empresa/organización) (Name of Applicant (Last, First, MI) (include title if representing a business/organization))	2. Dirección de correo electrónico (se requiere para las notificaciones de pago automático) (Email Address (required for automatic payment notifications))
3. Nombre de la empresa/organización (si corresponde) (Name of Business/Organization (if applicable))	4. Número(s) de apartado postal (PO Box Number(s))
5. Código(s) postal(es) del apartado postal (si hay más de un código postal, especifique qué números de apartado en el punto 4 están asociados con cada código postal) (PO Box ZIP Code(s) (if more than one ZIP Code, specify which box numbers in item 4 are associated with each ZIP Code))	

**Pago por renovación automática opcional: Términos y acuerdo (se requiere para la opción de pago de 3 meses)
(Optional Automatic Renewal Payment — Terms and Agreement (Required for 3-month payment option))**

Al firmar con mis iniciales y establecer pagos por renovación automática en la Oficina de Correos, por la presente, autorizo a que U.S. Postal Service® (USPS®) cargue en mi tarjeta de crédito la cantidad correspondiente al tamaño de mi apartado designado según los precios de USPS, en el intervalo programado que he seleccionado (es decir, 3, 6 o 12 meses). Este cargo podría aparecer en mi declaración de tarjeta de crédito a partir del día 15 del mes anterior al vencimiento. Si proporcioné mi dirección de correo electrónico, comprendo que recibiré una notificación por correo electrónico 10 días antes, como mínimo, del cargo real en la tarjeta de crédito. También recibiré un aviso de vencimiento de pago en mi apartado postal antes de la fecha de vencimiento de pago. Comprendo que puedo cancelar la opción de pago automático en cualquier momento después de que se complete el proceso de pago/solicitud inicial durante las horas hábiles en la Oficina de Correos donde se encuentra mi apartado. Si no la cancelo a más tardar el día 14 del mes anterior a la siguiente fecha de vencimiento del pago, comprendo que el pago será cargado a mi tarjeta de crédito. Comprendo que si el pago no puede gestionarse debido a información de pago incorrecta u obsoleta, o si la transacción supera el límite de crédito de la cuenta, o el banco o la compañía de la tarjeta de crédito rechaza/devuelve la solicitud de pago, mi apartado postal puede cerrarse y cualquier correo que se reciba después del cierre será devuelto al remitente. Si cierran mi apartado postal por falta de pago, comprendo que podrían cobrarme un cargo por pago atrasado para reactivar el servicio de mi apartado postal. Si existe algún cambio en mi número de tarjeta de crédito, dirección de facturación o fecha de vencimiento, acepto notificar estos cambios a la Oficina de Correos donde se encuentra mi apartado. Comprendo que este acuerdo permanecerá vigente hasta que yo o USPS finalicemos el servicio de apartado postal. USPS puede recibir información actualizada de mi cuenta de la tarjeta de crédito de la institución que emitió la tarjeta identificada para el pago. Si decido cerrar mi apartado postal, debo concurrir a la Oficina de Correos donde se encuentra mi apartado, durante las horas hábiles. (Consulte la política de reembolsos de apartados postales para obtener información sobre reembolsos). USPS puede finalizar mi participación según este acuerdo de pago automático si proporciono información incorrecta, falsa o fraudulenta de la cuenta o si tengo alguna devolución de pagos.

Iniciales del cliente (Customer Initials) _____ Dirección de facturación (asociada con la tarjeta de crédito)(Billing Address (associated with credit card)):

Número, calle, oficina (Number, Street, Suite) _____

Ciudad (City) _____ Estado (State) _____ ZIP+4® (ZIP+4®) _____

Fecha de la solicitud (Application Date)			
---	--	--	--

**Firma del solicitante (la misma que en el punto 1)
(Signature of Applicant (Same as item 1))**

Certifico que toda la información proporcionada en este formulario es precisa, verdadera y completa. Comprendo que toda persona que proporcione información falsa o engañosa en este formulario u omita información solicitada en este formulario puede estar sujeta a acciones penales o civiles, incluido multas y encarcelamiento.

Sello con fecha de la Oficina de Correos
(Post Office Date Stamp)

Declaración de la Ley de privacidad (Privacy Act Statement): Su información será utilizada para brindar el servicio de Post Office Box™ y garantizar la entrega segura a su apartado. La recogida está autorizada por el título 39 del Código de los Estados Unidos, secciones 401, 403 y 404, por el título 39 del Código de los Estados Unidos, secciones 401, 403 y 404. Proporcionar la información es voluntario; sin embargo, si no la proporciona, no podremos brindarle este servicio. No divulgamos su información a terceras personas sin su consentimiento, salvo que sea para facilitar la transacción, actuar en su nombre o solicitud, o según lo requiera la ley. Esto incluye las siguientes circunstancias limitadas: a la oficina del congreso en su nombre, a entidades financieras respecto de problemas de transacciones financieras, a un auditor del U.S.

Postal Service®, a entidades, incluidas las agencias de orden público, según lo requiera la ley o en procedimientos jurídicos; a contratistas y otras entidades que nos ayuden a completar el servicio (proveedores de servicios), a servidores de procesos, a agencias gubernamentales nacionales, de ser necesario como parte de sus obligaciones, y agencias gubernamentales internacionales respecto de violaciones y supuestas violaciones a la ley. La información sobre el titular del apartado que ha presentado una orden judicial protectora ante el jefe de la oficina de correos no será divulgada, salvo en conformidad con la orden judicial. Para obtener más información respecto de nuestras políticas de privacidad, visite usps.com/privacypolicy.